

REFERAT Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg d. 04-06-2025

Mødedato Onsdag d. 04. juni 2025 kl. 13:30

Mødested Regionshospitalet Gødstrup, Møderum F026, Hospitalsparken 15, 7400 Herning

Indholdsfortegnelse

Revision af Region Midtjyllands strategi for bæredygtighed.....	3
Regionshospitalet Viborg: Prissætning for betalingsparkering samt udvidelse af parkeringshus.....	5
Udmøntning af drifts- og anlægsmidler til sundheds- og psykiatrhuse.....	9
Aarhus Universitetshospital: Bevilling til udskiftning af autoklaver i Sterilafdelingen.....	12
Regionshospitalet Horsens: Ny sterilcentral.....	14
Godkendelse af indkøb af it-udstyr.....	17
Udkast til Investeringsplan 2026-2034 #.....	19
Kvalitetsfondsprojektet i Viborg: "Det tredje øje" rapport" for 1. kvartal 2025.....	20
Kvartalsrapport for kvalitetsfondsprojekterne pr. 31. marts 2025.....	22
Lukket: Salg af ejendom.....	24
Orientering om plan for kommende møder #.....	25
Gensidig orientering #.....	26
Underskriftsark #.....	27

Punkt 1: Revision af Region Midtjyllands strategi for bæredygtighed

1-31-76-3-24

Resume

Det foreslås, at Region Midtjyllands strategi for bæredygtighed revideres for i endnu højere grad at fokusere strategien. Den nye strategi vil fremover være webbaseret og opbygget af moduler, som kan læses samlet eller enkeltvist. Ledelse og styring er tilføjet som et nyt spor. Der lægges med sagen desuden op til en proces frem mod 2050, hvor der vil være to 10-årige strategiperioder med indbygget revidering halvvejs i hver periode.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at udkast til en reviderede strategi for bæredygtighed godkendes, og

at den videre strategiproces fra 2030 og frem til 2050 godkendes.

Sagsfremstilling

Region Midtjyllands strategi for bæredygtighed dækker en 10-årig periode fra 2021 til 2030, hvor det er besluttet at revidere strategien i 2025. Målet for revideringen er, at strategien skal fremstå mere fokuseret, så den afspejler en nutidig måde at forstå, oversætte og handle på strategien.

Strategiens mål er fortsat ambitiøse, og vejen til realisering af nogle mål er derfor stadig ikke kortlagt. Hensigten med det høje ambitionsniveau er, at regionen som organisation sætter tempo på den bæredygtige omstilling og imødekommer den hurtige udvikling, der sker indenfor området.

Der er følgende elementer i udkastet til den reviderede strategi:

- Nyt navn: Bæredygtighedsstrategien
- Et fortsat afsæt i FN's verdensmål og principperne for cirkulær økonomi
- Et nyt, femte spor om ledelse og styring
- Modulopbygget og brugervenligt webformat

Strategi i moduler på web

Bæredygtighedsstrategien findes fremover udelukkende på web ligesom Bæredygtighedsaftalerne. Den er inddelt i moduler, som kan ses her: [Bæredygtighedsstrategien](#).

Strategien er inddelt i følgende moduler: Introduktion, Strategiens ståsted, Strategiens fem spor, Metoder og Materialer. Strategien kan desuden læses i et kort format som indeholder motivationer, ambitioner og mål, se bilaget 'Bæredygtighedsstrategien kort'. Der er desuden udarbejdet kommunikationsmateriale - se bilaget 'Modulopbygget kommunikationsmateriale'.

Proces med revision af bæredygtighedsstrategien 2021-2030

Politisk drøftelse

Ambitionerne for en revideret bæredygtighedsstrategi blev drøftet ved en temadrøftelse i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg den 25. marts 2025. Resultatet af drøftelserne er indarbejdet i introduktionen til den reviderede bæredygtighedsstrategi og i de ambitioner, som regionens faglige eksperter på bæredygtighed har udarbejdet.

Inddragelse af MED-organisationen

Bæredygtighedsstrategien har været i høring i MED-systemet, og alle høringssvar fremgår af bilaget 'Høringssvar fra RMU og HMU'. Der er opbakning til:

- De fem spor og ambitionerne, herunder det nye spor om Ledelse og styring som en meningsfyldt styrkelse af bæredygtighedsstrategien.
- Det nye webbaserede format, det korte format, og at flere spor har fået nye navne, som er nemmere at forstå.

Høringssvarene har givet anledning til få justeringer og bidrager desuden på et generelt niveau i det videre arbejde med at implementere strategien. Justeringerne vedrører blandt andet tilføjelse af baseline for flere mål, formulering om mangfoldighed under socialt ansvar og opmærksomhed på behov for at konkretisere strategien i forhold til målsætning om 100 % grønne drivmidler for sygetransport inden 2030.

Undersøgelse af ansattes oplevelse og arbejde med bæredygtighed i Region Midtjylland

Der er i januar 2025 blevet gennemført en undersøgelse af ansattes oplevelse og arbejde med bæredygtighed blandt et repræsentativt udsnit af ansatte i Region Midtjylland. Formålet var at undersøge og skabe data om, hvordan bæredygtighed forstås og praktiseres i Region Midtjylland. Dermed kan indsatserne gøres mere relevante for organisationen, og organisationens parathed til at arbejde med bæredygtighed kan følges.

Undersøgelsen viser et stort kendskab til bæredygtighedsstrategien og bæredygtighedsaftaler samt et stort engagement blandt ansatte. Samtidig peger undersøgelsen også på potentialer for udvikling og understøttelse, hvilket blandt andet imødekommes med tilføjelsen af sporet om ledelse og styring. Se resultater i bilaget 'Baselineundersøgelse'.

Proces frem mod 2050

De principper og den udvikling som strategien er bygget på, peger længere frem end til 2030, hvor strategiperioden udløber. Frem mod 2050 vil der blive to øvrige 10-årige strategiperioder med indbygget revidering halvvejs i perioderne for, at Region Midtjylland er en klimaneutral region i 2050.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at udkast til en reviderede strategi for bæredygtighed godkendes, og

at den videre strategiproces fra 2030 og frem til 2050 godkendes.

Tidligere Politisk Behandling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg havde den 25. marts 2025 en temadrøftelse og workshop om revidering af Region Midtjyllands strategi for bæredygtighed.

Regionsrådet vedtog den 27. januar 2021 den nuværende strategi for bæredygtighed.

Bilag

Høringssvar fra RMU og HMU

Baselineundersøgelse

Bæredygtighedsstrategien kort

Modulopbygget kommunikationsmateriale

Notat vedrørende spørgsmål til revideret Bæredygtighedsstrategi

Punkt 2: Regionshospitalet Viborg: Prissætning for betalingsparkering samt udvidelse af parkeringshus

1-31-72-141-09

Resume

Regionsrådet har tidligere vedtaget, at der på Regionshospitalet Viborg skal indføres betalingsparkering for patienter, pårørende og medarbejdere. Viborg Kommune indfører betalingsparkering i Viborg Midtby fra den 1. juli 2025. Betalingsparkering ved Regionshospitalet Viborg forventes at kunne indføres medio 2026. Det foreslås, at prisen for parkering følger priser fastlagt af Viborg Kommune.

Der er behov for at udvide parkeringshuset P4. Udvidelsen af parkeringshuset vil ske hen over den nuværende busholdeplads. Det forventes, at der med en udvidelse af parkeringshuset vil kunne etableres mellem 250-320 ekstra parkeringspladser. De ekstra parkeringspladser skal afhjælpe de nuværende kapacitetsudfordringer der er på parkeringsområdet ved hospitalet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at betalingsparkering på Regionshospitalet Viborg indføres samtidig for patienter, pårørende og personale,

- at prisen for parkering for patienter og pårørende ved Regionshospitalet Viborg fastsættes til 11 kr. pr. time,

- at prissætningen følger den beskrevne model B,

- at der oprettes en leasingramme på op til 70 mio. kr., der løber i 30 år, til afholdelse af udgifter til udvidelse af parkeringshus P4 ved Regionshospitalet Viborg,

- at leasingrammen til projektet kan øges med op til 10 mio. kr. under forudsætning af, at der identificeres en eller flere teknisk, lovgivningsmæssig og økonomisk realiserbare muligheder for opsætning af solceller på parkeringshusudvidelsen, og

- at forslag om hel eller delvis betalingsfritagelse for patienter og pårørende drøftes.

Sagsfremstilling

Administrationen har i længere tid arbejdet på at imødekomme parkeringsbehovet ved Regionshospitalet Viborg. Det er nødvendigt at finde løsninger, da de nuværende parkeringsforhold forstyrrer hospitalets daglige drift.

Den 20. november 2024 besluttede regionsrådet at indføre betalingsparkering på Regionshospitalet Viborg. For at have den nødvendige tid til udbud og installation af en betalingsløsning, forventes det, at betalingsparkering på Regionshospitalet Viborg kan indføres medio 2026. Det foreslås, at der indføres betalingsparkering for patienter, pårørende og personale samtidig.

Ved indførelse af betalingsparkering vil Regions Midtjyllands principper for betalingsparkering blive fulgt (se bilag). Regionens principper for betalingsparkering blev udarbejdet på baggrund af et politisk ønske om at etablere ensartede procedurer på området. Der blev fastlagt et sæt af fælles principper for de hensyn der skal tages til patienter, pårørende og personale i forbindelse med indførelse af betalingsparkering i Region Midtjylland. Under hensyntagen til de allerede etablerede ordninger tages også det hensyn, at de fastsatte priser må afspejle de lokale vilkår.

Viborg Kommune indfører pr. 1. juli 2025 betalingsparkering i Viborg midtby. Viborg Kommunes byråd har fastsat følgende takster for betalingsparkering:

- To timers gratis parkering, herefter 11 kr. pr. time
- Betalingstiden er fra 9-18 på hverdage og 9-15 på lørdage.

Det foreslås, at prisen for parkering ved Regionshospitalet Viborg fastsættes til 11 kr. pr. time for patienter og pårørende. Det foreslås, at der i modsætning til betalingsparkering i Viborg midtby, betales for parkering aftener og nat samt alle årets dage.

Det ønskes politisk besluttet, om prissætningen ved Regionshospitalet Viborg skal følge Viborg Kommune med to timers gratis parkering, model A. Eller model B, hvor prissætningen følger de øvrige hospitaler i regionen med betaling ved parkeringens start.

Tabel 1 viser fordele og ulemper ved model A og B.

Model	Fordele	Ulemper
Model A 2 timers gratis parkering. Betaling døgnet rundt, alle årets dage.	<ul style="list-style-type: none">• Korte besøg er gratis	<ul style="list-style-type: none">• Længere parkering• Parkanter uden ærinde på hospitalet• Kritik af at korte besøg er gratis
Model B Betaling ved ankomst Betaling døgnet rundt, alle årets dage.	<ul style="list-style-type: none">• Ens forhold på tværs af regionen• Ingen handlende fra byen vil parkere ved hospitalet• Bilen flyttes efter besøg	<ul style="list-style-type: none">• Forskelligt fra Viborg by, hvilket kan skabe utilfredshed blandt patienter og andre besøgende

Indtægterne fra betalingsparkeringen vil blive anvendt til at finansiere udvidelsen af det eksisterende parkeringshus P4. Model A vil medføre lavere indtægter på parkeringsområdet, da korte undersøgelser og besøg kan holdes inden for den gratis periode. Det foreslås, at prissætningen følger model B, da der dermed sikres ens forhold på tværs af regionen.

Hvis der indføres betalingsparkering midt i et kalenderår tilstræbes det, at der laves en særlig aftale med parkeringsoperatøren, således at medarbejderne kan parkere til nedsat pris svarende til prisen på bruttolønsordningen.

Udbud og tidsplan for betalingsparkering

Det er ikke muligt at indføre betalingsparkering med den nuværende kontrakt med parkeringsleverandøren ved hospitalet. Der gennemføres derfor et udbud af parkeringsleverandør i efteråret 2025. Det forventes, at der findes en vinder medio 2026 hvorefter betalingsparkeringen kan indføres.

Udvidelse af parkeringshuset P4

Den nødvendige udvidelse af Regionshospitalet Viborgs eksisterende parkeringshus, P4, påtænkes foretaget mod nordvest, på et område der allerede er lokalplanlagt for udvidelsen. Arealet er ejet af Viborg Kommune og rummer i dag kommunal busholdeplads, som skal bevares, og byggeriet skal derfor etableres henover denne. Viborg Kommune er i gang med udarbejde forslag til kommende forhold omkring ejerskab af grunden.

Der pågår i øjeblikket dialog med Viborg Kommune om mulighederne for at tilpasse byggefeltet, som er angivet i lokalplanen, samt eventuelt muligheder for at tilpasse etageantallet i udvidelsen, for at kompensere for, at de nederste dæk skal anvendes til kommunens busholdeplads, og dermed ikke kan anvendes til patient- og pårørendeparkering.

Anlægsprojektet forventes udbudt i en totalentreprise med fokus på at få en økonomisk optimal løsning, afpasset til det eksisterende parkeringshus og til den nuværende busholdeplads. Der er antaget rådgivning til udarbejdelse af et mulighedsstudie som grundlag for dialog med myndigheder og som basis for totalentrepriseudbud. Det forventes på basis af mulighedsstudiet, at der vil kunne etableres mellem ca. 250-320 ekstra parkeringspladser, alt efter løsningsmodel og anlægsøkonomi.

Regionsrådet har i forbindelse med Budget 2025 besluttet, at anlægsprojektet skal leasingfinansieres, for ikke at belaste regionens anlægsramme. Der er således indgået forhåndsdialog med KommuneKredit om oprettelse af en leasingramme til formålet. Forventningen er fortsat, at projektet kan gennemføres indenfor en økonomi på 60-65 mio. kr. samt eventuelt afledte omkostninger.

Det foreslås, at der ved godkendelse af dette dagsordenspunkt gives accept til oprettelse af en leasingramme på op til 70 mio. kr. til at afholde udgifter ved udvidelse af parkeringshus P4 ved Regionshospitalet Viborg.

Regionsrådet besluttede i forbindelse med Budget 2025 også, at udvidelsen skal være pilotprojekt for eventuel opsætning af solceller som overdækning af regionens parkeringsarealer. Det foreslås derfor, at der gives accept til, at leasingrammen til projektet kan øges med op til 10 mio. kr., under forudsætning af, at der identificeres en eller flere teknisk, lovgivningsmæssig og økonomisk realiserbare muligheder for opsætning af solceller på parkeringshusudvidelsen.

Oprettelse af en leasingramme på 70 mio. kr. indebærer, at regionen bliver opkrævet løbende ydelser på 2,8 mio. kr. årligt ud fra det nuværende renteniveau, hvis aftalen løber i 30 år. Dette er under forudsætning af, at restværdien er 21 mio. kr. Disse ydelser finansieres af indtægter på baggrund af indførelsen af betalingsparkering. Regionsrådet vil blive forelagt projektmateriale til godkendelse inklusive endeligt budget forud for kontraktindgåelse.

Det forventes, at udvidelsen af parkeringshuset vil stå færdigt ultimo 2027.

Der arbejdes på at etablere midlertidige parkeringspladser omkring hospitalet frem til ibrugtagning af parkeringshuset. Udgifter til etablering af midlertidige parkeringspladser finansieres midlertidigt af Hospitalsenhed Midt og dækkes efterfølgende af indtægter fra betalingsparkeringen.

Betalingsfritagelse for patienter og pårørende

I forbindelse med regionsrådets behandling af sagen vedrørende udvidelse af parkeringshuset den 20. november 2024 blev der stillet et ændringsforslag, hvormed det blev besluttet, at der i forbindelse med Budget 2026 skal være en politisk drøftelse af, om de reviderede principper for betalingsparkering fra 2017 skal revideres med henblik på muligheden for betalingsfritagelse for patienter og pårørende helt eller delvist.

Ifølge regionens principper for betalingsparkering for patienter og pårørende skal det blandt andet tilstræbes, at patienter i langvarige forløb, fx dialysepatienter, kan parkere gratis. Herudover skal det tilstræbes, at handicappede borgere samt borgere med ærinde i kapellet skal kunne parkere gratis.

Hvis der politisk er ønske om at fritage en større andel af patienter og pårørende for betalingsparkering, vil der ske et fald i hospitalets samlede omsætning på parkeringsområdet. Uden indtægter fra patient- og pårørendebetaling skønnes det ikke muligt at finansiere en udvidelse af parkeringshuset ved Regionshospitalet Viborg (se beskrivelse i bilaget 'Scenarie ved betalingsfritagelse for patienter og pårørende').

På Aarhus Universitetshospital, Regionshospitalet Silkeborg, Regionshospitalet Horsens og Regionshospitalet Randers er der indført betalingsparkering i forbindelse med opførelse af parkeringshus som OPP-projekt. For at kunne tiltrække private investorer til OPP-projekterne, er der indført betalingsparkering for stort set alle parkanter. Ændringer i regler omkring betalingsparkering kan medføre en risiko for at blive mødt med krav om kompensation til OPP-leverandøren, hvis vilkårene er væsentligt anderledes end i udbuddet.

Da betalingsfritagelse for patienter og pårørende også vil ændre afgørende på betingelserne på de allerede etablerede betalingsløsninger, foreslås det at fastholde gældende principper for betalingsparkering for patienter og pårørende, så hospitalerne fortsat tilstræber, at patienter i langvarige forløb, handicappede borgere og borgere med ærinde i kapellet tilbydes gratis parkering.

Sagen er vedlagt et notat vedrørende betalingsfritagelse.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at sagen udsættes med henblik på, at der i forbindelse med budgetforligsdrøftelserne tages stilling til ensartede principper for betalingsparkering på tværs af regionen.

Ib Bjerregaard stemte imod udsættelsen af 4. at (at der oprettes en leasingramme på op til 70 mio. kr., der løber i 30 år, til afholdelse af udgifter til udvidelse af parkeringshus P4 ved Regionshospitalet Viborg) og 5. at (at leasingrammen til projektet kan øges med op til 10 mio. kr. under forudsætning af, at der identificeres en eller flere teknisk, lovgivningsmæssig og økonomisk realiserbare muligheder for opsætning af solceller på parkeringshusudvidelsen) – da det vil forsinke kapacitetsudvidelse med parkeringspladser ved Regionshospitalet Viborg.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 20. november 2024 udvidelse af parkeringshus og indførelse af betalingsparkering ved Regionshospitalet Viborg.

Bilag

Reviderede Principper for betalingsparkering 2017

Scenarie ved betalingsfritagelse for patienter og pårørende

Notat om betalingsfritagelse for patienter og pårørende

Punkt 3: Udmøntning af drifts- og anlægsmidler til sundheds- og psykiatrhuse

1-30-72-31-19

Resume

I investeringsplanen 2021-2029 er der prioriteret 10 mio. kr. på anlægspuljen til sundhedshuse, hvoraf der resterer ca. 8,4 mio. kr. Derudover indbetaler hospitalerne årligt huslejeindtægter fra sundhedshusene til puljen 'sundhedshuse'. I denne sag lægges der op til godkendelse af flere drifts- og anlægsprojekter i sundheds- og psykiatrhuse og finansieringen af disse.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at de udvalgte projekter i sundheds- og psykiatrhuse godkendes,

- at der godkendes en ekstrabevilling på 0,34 mio. kr. til renovering af lokaler til ny lægepraksis i Lemvig Sundhedshus, og

- at der gives en samlet bevilling på 6,24 mio. kr. til projekterne i sundheds- og psykiatrhuse, som finansieres jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

I forbindelse med godkendelse af Investeringsplanen 2021-2029 blev der prioriteret 10 mio. kr. på anlægspuljen til sundhedshuse. Derudover indbetaler hospitalerne hvert år huslejeindtægter fra sundhedshusene til den centrale pulje 'sundhedshuse'. Der resterer ca. 8,4 mio. kr. på anlægspuljen til sundhedshuse, og der er i 2025 ca. 3,0 mio. kr., som kan udmøntes fra puljen 'sundhedshuse'. I alt ca. 11,4 mio. kr.

Hospitalerne og Regionspsykiatrien har haft mulighed for at fremsende ansøgninger til de to puljer. De modtagne ansøgninger er fordelt på følgende temaer i vedlagte bilag:

- Patientrettede tiltag eller flere sundhedstilbud
- Understøtter nuværende funktioner
- Renovering/vedligeholdelse
- Andet.

Hospitalerne og Regionspsykiatrien har fremsendt mange ansøgninger, der med en samlet sum på ca. 77 mio. kr., ligger over de midler, der kan udmøntes fra puljerne. Der er set bort fra de ansøgninger, som omhandler sengeafsnit i sundhedshusene, da puljernes formål omhandler det nære sundhedsvæsen. Derudover kan puljerne kun udmøntes til de regionalt ejede del af bygningerne, hvorfor der også ses bort fra ansøgninger omhandlede fælleseje.

I prioriteringen af ansøgningerne er der taget afsæt i sundheds- og hospitalsplanen samt strategien for sundheds- og psykiatrhuse, hvor det fremgår, at Region Midtjylland blandt andet vil etablere mulighed for virtuelle konsultationer, arbejde for at samle flere praktiserende læger og speciallæger i sundhedshusene og generelt have fokus på samarbejde og synergier på tværs af aktørerne.

Ud fra ovenstående er der udvalgt ansøgninger, som retter sig mod patienter og muligheden for udvidelse af en eller flere funktioner i sundhedshusene. Derudover er der også udvalgt ansøgninger, som understøtter de nuværende funktioner i sundhedshusene. Det anbefales, at der godkendes finansiering af følgende projekter:

- Ændring af ankomstområde i Psykiatriens hus, Silkeborg (978.000 kr.)

Ankomstområdet i Psykiatriens hus i Silkeborg er i dag ikke særligt tilgængeligt for gæster i huset. Derfor er der behov for at indrette området anderledes, herunder etablere vente- og receptionsrum samt skranke. Dette vil gøre receptionen mere brugervenlig og tilgængelig for besøgende i huset.
- Indkøb af alarmdisplays til Psykiatriens hus, Silkeborg (230.000 kr.)

Ved indkøb af alarmdisplays, vil alarmdisplays blive tydeligere for det personale, der løber ved alarm.

- Renovering og installation af ventilation i vakante lokaler i Grenaa Sundhedshus (1,5 mio. kr.)

I Grenaa Sundhedshus er der i dag 125 m² vakante lokaler, som en af de nuværende lejere i sundhedshuset ønsker at leje. Lokalerne er ikke renoveret og har ingen ventilation. En forudsætning for udlejningen af lokalerne er derfor, at disse renoveres, herunder at der installeres et ventilationsanlæg.

Det er en forudsætning for igangsættelse af renoveringen, at der foreligger en underskrevet lejekontrakt for udlejning af lokalerne.

- Udskiftning af elevator i Samsø Sundheds- og Akuthus (1,4 mio. kr.)

I Samsø Sundheds- og Akuthus er der én elevator, som er den eneste mulighed for at transportere dårligt gående og sengeliggende patienter rundt i bygningen, blandt andet når patienter skal til akutlægen, have foretaget røntgen eller mindre operationer, som er funktioner, der er placeret i kælderen. Elevatoren er af ældre dato, og kræver løbende reparationer. Det er ikke længere muligt at skaffe reservedele, hvorfor der er risiko for driftstop. En udskiftning af elevatoren vil sikre, at dårligt gående og sengeliggende patienter fortsat kan transporteres rundt i Samsø Sundheds- og Akuthus.

- Renovering af kældergang og indretning af ny frokoststue til Serviceafsnittet i bygning 1 i Lemvig Sundhedshus (1,1 mio. kr.)

Patienter fra Hammel Neurocenters sengeafsnit i Lemvig Sundhedshus skal gennem kælderen for at komme ud i haven. I dag er kældergangen ikke renoveret. Med en renovering af kældergangen, vil arealet blive kategoriseret som klinisk gang og være i tråd med Arbejdstilsynets regler i forhold til belysning og opstigende fugt.

Personalerummet for Serviceafsnittet i Lemvig Sundhedshus lever i dag ikke op til gældende arbejdspladsvurderingskrav. Med indretning af en ny frokoststue i stueetagen, vil arbejdspladsvurderingskravene blive opfyldt, og det vil skabe sammenhæng med logistikken for Driftsafdelingens funktionsområde i Lemvig Sundhedshus.

- Videokonferenceudstyr til mødelokaler og Klinik for Lungesygdomme i Skive Sundhedshus (235.000 kr.)

Der etableres videokonferenceudstyr i to mødelokaler i Skive Sundhedshus, og derudover udskiftes det mobile videokonferenceudstyr i Klinik for Lungesygdomme i Skive Sundhedshus. Formålet med videokonferenceudstyret er i højere grad at kunne bruge virtuelle mødemuligheder, hvilket kan øge samarbejde og spare transporttid for personale, samarbejdspartnere og patienter.

- Flytning/etablering af nyt servicecenter i Skive Sundhedshus (460.000 kr.)

Ved at ombygge de nuværende faciliteter til servicecenteret i Skive Sundhedshus til et mere moderne og strømlinet servicecenter, kan alle aktiviteterne fra servicecenteret samles et sted. Herved bringes servicecenteret tættere på funktionerne i sundhedshuset og vil øge tilgængeligheden og forbedre de daglige arbejdsgange. Dette imødekommer den øgede aktivitet i sundhedshuset.

Samlet set beløber ovenstående projekter sig til ca. 5,9 mio. kr.

Regionsrådet godkendte den 19. marts 2025 en bevilling på 1,57 mio. kr. til renovering af lokaler til en ny lægepraksis i Lemvig Sundhedshus. Projektet har nu været i udbud, og det har vist sig samlet set at koste 1,91 mio. kr., budgettet fremgår af tabel 1. Derfor er der udover den godkendte bevilling på 1,57 mio. kr. til projektet behov for en godkendelse af yderligere en bevilling på 0,34 mio. kr.. Merudgiften kan afholdes af anlægspuljen til sundhedshuse i investeringsplanen.

Tabel 1. Budget til ny lægepraksis	
1.000 kr.	
Entrepriseudgifter	1.580
Rådgivnings- og projektudgifter	170
Uforudsete udgifter	160
I alt	1.910

Finansiering

Projekterne finansieres af puljen sundhedshus (Huslejepuljen) samt anlægspuljen til sundhedshuse. Halvdelen af projekterne skal regnskabsteknisk afholdes på anlæg. Der foretages således et bytte mellem drift og anlæg.

Såfremt projekterne og ekstrabevillingen til Lemvig Sundhedshus godkendes, vil der blive udmøntet bevilling dertil jf. tabel 2.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.							
1.000 kr.	Drift 2025		Drift 2026 og frem		Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2025 indeks	2026 indeks
2025 p/l						116,3	116,3
Bevillingssænderinger ²							
Fællesudgifter- og indtægter, Sundhedshuse	-2.965						
Fællesudgifter- og indtægter, Udgifter ifbm. Investeringsplanen	652						
Hospitalsenhed Midt	235						
Regionshospitalet Gødstrup	1.100						
Psykatrien	978						
Psykatriens hus, Silkeborg: Indkøb af alarmdisplays					230	230	
Grenaa Sundhedshus: Renovering og installation af ventilation i vakante lokaler					1.500	1.500	
Samsø Sundheds- og Akuthus: Udskiftning af elevator					1.400	1.400	
Skive Sundhedshus: Flytning/etablering af nyt servicecenter					460	460	
Lemvig Sundhedshus: lokaler til ny lægepraksis					340	340	
Puljen til anlægsprojekter						-3.930	
Ændring af anlægsbevilling					-3.930		
Total	0	0	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Godkendes bevillingerne vil der i alt restere ca. 5,2 mio. kr., som kan udmøntes til sundhedshuse. Disse vil foreløbigt blive tilbageholdt til eventuelle anlægsudgifter til etablering/udvidelse af lokale sundhedsindsatser, som led i arbejdet med Sundhedsreformen.

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden resterer der 125,1 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at de udvalgte projekter i sundheds- og psykiatrihusene godkendes,

at der godkendes en ekstrabevilling på 0,34 mio. kr. til renovering af lokaler til ny lægepraksis i Lemvig Sundhedshus, og

at der gives en samlet bevilling på 6,24 mio. kr. til projekterne i sundheds- og psykiatrihusene, som finansieres jf. tabel 2.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 19. marts 2025 bevillingen til renovering af lokaler til ny lægepraksis i Lemvig Sundhedshus.

Bilag

Ansøgning fordelt på temaer

Punkt 4: Aarhus Universitetshospital: Bevilling til udskiftning af autoklaver i Sterilafdelingen

1-31-72-1433-19

Resume

På Aarhus Universitetshospital er der behov for at udskifte to autoklaver i Sterilafdelingen for at sikre stabil drift samt forberede sterilproduktionen på fremtiden. De nuværende maskiner er nedslidte, og der garanteres ikke længere tilgængelige reservedele. Udskiftningen beløber sig samlet til 8,54 mio. kr.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der gives en bevilling på 8,54 mio. kr. (indeks 116,3) til Aarhus Universitetshospital til udskiftning af to autoklaver i Sterilafdelingen, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

Dele af maskinparken i Sterilafdelingen på Aarhus Universitetshospital er fra etableringen af den nuværende sterilproduktion i 2010-2011. En del udstyr er nedslidt, og risikoen for nedbrud er stigende. Nedbrud vil få indflydelse på leveringssikkerheden og vil påvirke operationsområdet negativt. Det vurderes derfor nødvendigt at foretage en strategisk reinvestering og kapacitetssikring af sterilproduktionen. Denne proces er allerede påbegyndt. Se vedlagte oversigt.

Sterilafdelingen har i dag fire autoklaver, en gulvautoklave og to lavtemperaturoautoklaver. Regionsrådet godkendte i december 2021 udskiftning af to autoklaver og en lavtemperaturoautoklave. Sterilafdelingen ønsker at udskifte de resterende to autoklaver, som er nedslidte, og der kan ikke længere garanteres tilgængelige reservedele. Udskiftningen vil sikre en fortsat stabil drift, samt forberede sterilproduktionen på fremtiden.

Der vil på sigt også være behov for løbende udskiftning af den øvrige sterilproduktion, hvorfor Sterilafdelingen har udarbejdet og løbende opdaterer en geninvesteringsplan for udskiftning af udstyr frem mod 2031.

Det er vigtigt, at udskiftningen igangsættes i 2025, da autoklaverne kan indkøbes på en option fra et tidligere gennemført udbud til den dengang aftalte pris inklusive prisregulering. Hvis optionen ikke udnyttes, skal der gennemføres et nyt udbud, og det kan hermed ikke garanteres, at det nye udstyr er af samme fabrikat som de eksisterende. Autoklaver fra et andet fabrikat er ikke kompatible med de eksisterende autoklavevogne, hvorfor der er behov for indkøb af nye vogne, som både er dyrt og pladskrævende. Forsyningerne til el, vand og kemi er tilpasset det valgte fabrikat, og kapaciteten dækker også to nye autoklaver af samme fabrikat. Der kommer således ikke udgifter til nye forsyninger, såfremt optionen udnyttes.

Tidsplan

Udskiftningen forventes gennemført med minimale gener for sterilproduktionen, da det er muligt at isolere installationsområdet. Udskiftning planlægges gennemført i 1. halvår 2026.

Udbud

Der gennemføres ikke et udbud, da Aarhus Universitetshospital har option på indkøb af to autoklaver. Dette fordrer dog, at autoklaverne indkøbes i 2025.

Økonomi

Aarhus Universitetshospital vurderer, at udgiften til udskiftning af de to autoklaver beløber sig til 8,54 mio. kr. Det foreslås, at projektet finansieres med midler fra bevilling til Aarhus Universitetshospitals anskaffelser. Bevillingen er oprindeligt givet til at finansiere mindre anskaffelser af udstyr på Aarhus Universitetshospital mellem 0,1 til 1 mio. kr.

Udgifterne er specificeret i tabel 1.

Tabel 1. Budget for udskiftning af autoklaver	Beløb (116,3)
1.000 kr.	
Håndværkerudgifter	900
Rådgiverhonorar	788
Inventar og udstyr	6.084
Øvrige omkostninger	150
Uforudsete omkostninger	619
I alt	8.541

I tabel 2 fremgår bevilling og finansiering.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 116,3	2026 indeks 116,3	2027 indeks 116,3	2028 indeks 116,3
<i>Bevillingsændringer²</i>					
AUH. Anskaffelser 0,1-1,0 mio.kr. 2022 - 2025	-8.541	-8.541			
AUH: Udskiftning af to autoklaver	8.541	8.541			
Total	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Bæredygtighed

Økonomisk og miljømæssig bæredygtighed

Ved at skifte til moderne autoklaver kan der opnås energibesparelser, da der i moderne autoklaver i højere grad er indtænkt optimering af energi og forsyninger. Dette betyder et mindre forbrug pr. produceret volumen.

Social bæredygtighed

De nye autoklaver er mere teknologisk avancerede end de eksisterende og har dermed indbygget proces- og kvalitetsovervågning. Den indbyggede procesovervågning betyder, at processikkerheden bliver automatiseret, hvilket gør de manuelle processer lettere.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der gives en bevilling på 8,54 mio. kr. (indeks 116,3) til Aarhus Universitetshospital til udskiftning af to autoklaver i Sterilafdelingen, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 29. maj. 2024 bevilling til udskiftning af to kabinetvaskere.

Regionsrådet godkendte den 29. september 2023 udskiftning af 4-kammers-dekontaminator i Sterilafdelingen.

Regionsrådet godkendte den 1. december 2021 bevilling til to højkapacitetsautoklaver og en lavtemperaturautoklave.

Regionsrådet godkendte den 28. oktober 2020 udskiftning af vaskemaskiner i Sterilafdelingen.

Bilag

Oversigt over udskiftning af udstyr i Sterilafdelingen

Punkt 5: Regionshospitalet Horsens: Ny sterilcentral

1-22-31-07

Resume

I forbindelse med vedtagelsen af investeringsplanen prioriterede regionsrådet midler til etableringen af en ny sterilcentral på Regionshospitalet Horsens, da de grundlæggende installationer i den eksisterende sterilcentral er fra 1970. Regionsrådet gav på den baggrund en projekteringsbevilling, og udbuddet af projektet kan nu startes.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at Regionshospitalet Horsens gives en anlægsbevilling på 130 mio. kr. (indeks 109,2) til etablering af en ny sterilcentral,

- at projektet udbydes som en totalentreprise med forhandling med prækvalifikation, og

- at rådighedsbeløbene finansieres jf. tabel 3.

Sagsfremstilling

De grundlæggende installationer i den eksisterende sterilcentral på Regionshospitalet Horsens er fra 1970, hvorfor det er nødvendigt at etablere en ny. Regionsrådet prioriterede i forbindelse med vedtagelsen af investeringsplanen midler til etableringen af en ny sterilcentral ved Regionshospitalet Horsens.

Den nye sterilcentral bliver etableret i et nyt byggeri og vil indeholde procesudstyr, automatisering samt installationer i terræn. Selve udendørsarealerne er ikke en del af totalentreprisen, men planlægges finansieret af andre midler som en del af helhedsplan for udearealer. Årsagen til at udearealerne ikke udføres som en del af totalentreprisen er, at der ønskes en æstetisk og harmonisk sammenhæng med de øvrige arealer på matriklen, hvilket vanskeliggøres via en totalentreprise.

Projektet planlægges udført som angivet i tabel 1 herunder.

Udarbejdelse af totalentrepriseudbud	September 2024 - april 2025
Ansøgning om anlægsbevilling	Juni 2025
Udbud i totalentreprise	April 2025 - oktober 2025
Projektering, totalentreprise	Oktober 2025 - juni 2026
Udførelse totalentreprise	Juni 2026 - oktober 2027
Klargøring til ibrugtagning	November 2027 - januar 2028
Ibrugtagning RHH	1. kvartal 2028

Udbud

Udbuddet vil blive foretaget som et totalentrepriseudbud med forhandling med prækvalifikation. Det forventes, at fire ansøgere vil blive opfordret til at afgive tilbud.

Totalentrepriseudbuddet tildeles ud fra 'økonomisk mest fordelagtigt' med pris vægtet med 40 %, kvalitet vægtet med 35 % og organisation og samarbejde vægtet med 25 %.

Procesudstyr og automatisering

Sideløbende med udarbejdelse af totalentrepriseudbuddet har der været afholdt licitation på procesudstyr og automatisering. Her har man valgt at lave et mini-udbud inden for en allerede indgået rammeaftale, og der er udpeget en vinder af udbuddet. Dette betyder også, at projektets totalentreprenør vil skulle indgå en samprojektering med leverandøren af procesudstyr og automatiseringsløsningen.

Bæredygtighed

Byggeriet af den nye sterilcentral forventes at kunne DGNB-certificeres. DGNB-certificeringen bygger på den helhedsorienterede tilgang til bæredygtighed med tre hovedsøjler: social, økonomisk og miljømæssig bæredygtighed. Certificeringen understøtter, at der tidligt i projektet tages de rigtige og vigtige valg, der fx sikrer et godt indeklima, en god totaløkonomi i anlæg og drift samt sikrer en mere cirkulær brug af materialer og ressourcer.

Økonomisk bæredygtighed

Det er tidligere blevet vurderet mest økonomisk fordelagtigt at etablere en ny sterilcentral fremfor at renovere den eksisterende sterilcentral. Det var vurderingen, at renovering ville være en kompleks opgave, som ville koste det

samme som nyetablering, mens de renoverede faciliteter ikke ville leve op til moderne standarder.

En nybygget sterilcentral vil samtidig sikre driftsstabilitet på et andet niveau, og den vil kunne energioptimeres og DGNB-certificeres.

Social bæredygtighed

Den nye sterilcentral vil i høj grad blive etableret, så flere arbejdsgange optimeres. Blandt andet vil tunge træk/skub minimeres ved etablering af robotter som løbende vil flytte instrumenter og udstyr mellem skylle-/pakkeborde og dekontaminatorer, mens ind- og udlastning af vogne til kabinetvaskere og autoklaver automatiseres. Slutteligt udføres størstedelen af sterillageret som en fuldautomatiseret lagerautomat, hvilket tilgodeser de ergonomiske krav i forbindelse med pakning af case cart (vogne pakket med operationsspecifikke operationsbakker) mv.

Miljømæssig bæredygtighed

Sterilcentralen forberedes til i højere grad at genbehandle kirurgiske instrumenter, fremfor anvendelse af engangsinstrumenter.

Økonomi

I forbindelse med vedtagelsen Investeringsplan 2024-2032 prioriterede regionsrådet 130 mio. kr. (indeks 109,2) til projektering og etablering af en ny sterilcentral. Af tabel 2 herunder fremgår budgettet for projektet.

1.000 kr.	Indeks 109,2
Totalentreprise	67.500
Procesudstyr og automatisering	18.000
Bygherreleverancer	11.000
Projektkostninger, herunder rådgivning	9.600
Omlægning af forsyninger og ledninger i terræn	5.700
Uforudsete udgifter og byggherretilkøb	18.200
Total	130.000

Anlægsudgifterne vurderes på nuværende tidspunkt at beløbe sig til 130 mio. kr. (indeks 109,2). Da der endnu ikke har været afholdt licitation på totalentreprisen, er anlægsudgiften baseret på et estimat, der er verificeret af projektets bygherrerådgivere. Estimatet består af fremskrevne erfaringspriser fra Regionshospitalet Randers kombineret med specifikke forhold omkring byggefeltet i Horsens, konkret pris på udstyr og en nødtørftig, men nødvendig udbedring af de oprindelige installationer i de fraflyttede arealer. Når licitationen for totalentreprisen er gennemført, kendes et mere nøjagtigt estimat for anlægsudgifterne. Det kan således vise sig nødvendigt at foretage prioriteringer i projektet, for at overholde den afsatte ramme.

Det er vigtigt at nævne, at anlægsudgifterne kun dækker udgifter til nødtørftig genopretning af installationer i den gamle sterilcentral, hvorfor de fraflyttede rammer kun vil have begrænset anvendelse.

Udgifterne til projektering blev oprindeligt finansieret af Regionshospitalet Horsens' justeringsreserve, hvorfor det foreslås, at justeringsreserven gives et rådighedsbeløb svarende til de afholdte udgifter.

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil ændringerne i tabel 3 herunder blive foretaget.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb				
		2025 indeks 116,3	2026 indeks 116,3	2027 indeks 116,3	2028 indeks 116,3	2029 indeks 116,3
<i>Bevillingsændringer²</i>						
RH Horsens. Ny Sterilcentral	132.033	14.172	37.144	73.286	7.431	
RH Horsens, Justeringsreserve Generalplan	6.390		-5.200	-20.047	24.513	7.124
Puljen til indeksering og licitationsrisici	-952	-97	-220	-366	-220	-49
Puljen til anlægsprojekter		-14.075	-31.724	-52.873	-31.724	-7.075
Ændring af anlægsbevilling	-137.471					
Total	0	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Forskellen i beløbene angivet i sagsfremstillingen og i tabel 3 skyldes, at beløbene i sagsfremstillingen er i et andet indeks, mens beløbene i tabel 3 er angivet i løbende priser.

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden resterer der 125,1 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at Regionshospitalet Horsens gives en anlægsbevilling på 130 mio. kr. (indeks 109,2) til etablering af en ny sterilcentral,

at projektet udbydes som en totalentreprise med forhandling med prækvalifikation, og

at rådighedsbeløbene finansieres jf. tabel 3.

Bilag

Illustration: Hovedplan - Niveau 02

Illustration: Facade nord og syd

Illustration: Facade øst og vest

Illustration: Længdesnit akse C-D

Punkt 6: Godkendelse af indkøb af it-udstyr

1-16-4-150-16

Resume

I Region Midtjyllands Investeringsplan 2025-2033 er der prioriteret 65 mio. kr. til it-udstyr i 2025. Heraf søges 48,0 mio. kr. udmøntet til storage (lagerplads), netværk, servere og backup.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at der udmøntes 48,0 mio. kr. til indkøb af it-udstyr jf. tabel 2.

Sagsfremstilling

Regionsrådet prioriterer årligt en del af regionens investeringsplan til it-udstyr med fokus på teknisk infrastruktur.

I investeringsplanen for perioden 2025-2033 er der prioriteret i alt 675 millioner kroner til "Årlig pulje til it-udstyr". For 2025 er der prioriteret 65 mio. kr. Denne sag drejer sig om udmøntningen af disse. Investeringerne sigter specifikt mod genanskaffelse og udvidelse af teknisk kapacitet, herunder servere og storage.

Nye it-løsninger hjælper klinikernes daglige arbejde. Nye metoder til diagnosticering og flere nye it-løsninger gør, at datamængderne vokser meget. Fx bliver kvaliteten af scanningsbilleder stadig bedre. Allerede eksisterende scanningsbilleder kan ikke slettes. Dels på grund af lovkrav om arkivering og dels det forhold, at materialet kan anvendes til forskning.

Samtidigt understøttes borgerne af digitale løsninger, som gør det lettere at være patient, fx apps, der giver borgerne et overblik over aftaler med sygehusvæsenet.

Udviklingen på området skaber behov for nye teknologier og mere kapacitet. Samtidigt er det nødvendigt at udskifte eksisterende udstyr for at sikre stabil drift.

Anvendelse af den årlige pulje til it-udstyr i 2025

I 2025 foreslås der som vanligt indkøb af servere, storage, netværk og backup. Beløbene, der foreslås udmøntet, fremgår af tabellen nedenfor.

På nuværende tidspunkt foreslås det, at 17,0 mio. kr. af prioriteringen på 65 mio. kr. i 2025 ikke søges udmøntet. Disse midler vil i stedet blive søgt udmøntet i 2026, hvor behovet for investeringer i hardware vurderes at overstige den nuværende prioritering i 2026 på 85 mio. kr.

1.000 kr.	
Storage	10.500
Netværk	24.000
Servere	4.000
Back up	9.500
Midler der ikke søges udmøntet	17.000
Total	65.000

Storage

Storage er datalagre (harddiske), der opbevarer patientjournaler, prøvesvar, scanningsbilleder og andet data. Alle data findes på to forskellige datacentre samtidigt i et dubleret teknisk setup, så data altid vil være tilgængelige, uanset om et system får nedbrud.

Behovet for ekstra storage i 2025 er anslået ud fra en vurdering af endt levetid på det eksisterende udstyr samt stigningen i lagringsbehov. I lagringsbehovet bliver der fx taget hensyn til, hvor meget nyt medicoteknisk udstyr, der forventes at blive indkøbt. Det er relevant, da en ny scanner med en forbedret billedkvalitet kan give behov for yderligere indkøb af lagringsplads.

Der foreslås et køb af storage for 10,5 mio. kr. i 2025.

Netværk

På tværs af matriklerne i regionen er der netværksudstyr, der forbinder alt it-udstyret, ligesom netværksudstyret også bidrager til sikkerheden.

I 2025 skal der foretages udskiftning af udstyr til både kablede og trådløse netværk. Derudover skal der indkøbes nye løsninger, der blandt andet skal bidrage til en fortsat sikker drift af regionens systemer.

Der foreslås, at der anvendes 24 mio. kr. på netværk i 2025.

Servere

Ca. 4.000 servere i Region Midtjylland rummer de programmer og data, den enkelte bruger skal have til rådighed. En funktionsdygtig serverpark er således essentiel for den daglige drift. Regionens servere udskiftes med en fast frekvens i takt med, at serviceaftalerne på de eksisterende servere udløber.

Det foreslås, at der indkøbes for 4 mio. kr. i 2025. Beløbet dækker både over udskiftning af eksisterende enheder og nødvendige udvidelser.

Backup

Som det er beskrevet ovenfor, kører regionen med et dubleret setup.

Det er derudover nødvendigt at have et backup-system. Backup-systemet sikrer, at regionens data kan genskabes i tilfælde af større nedbrud eller behov for at genfinde tidligere filer. Da der som nævnt er stigende behov for storage, medfører det også, at der er behov for at udvide backup-kapaciteten.

Det vurderes, at der i 2025 skal bruges 9,5 mio. kr. på dette.

Økonomi

I tabellen nedenfor søges midlerne udmøntet til de ovennævnte områder.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2025 indeks 116,3	2026 indeks 116,3	2027 indeks 116,3	2028 indeks 116,3
<i>Bevillingsændringer²</i>					
IT2025 Storage	10.500	10.500			
IT2025 Netværk	24.000	24.000			
IT2025 Servere	4.000	4.000			
IT2025 Back up	9.500	9.500			
Puljen til anlægsprojekter		-48.000			
Ændring af anlægsbevilling	-48.000				
Total	0	0	0	0	0

¹Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
²+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Hvis der opstår en situation, hvor det vurderes nødvendigt at foretage en omprioritering i anvendelsen af midler imellem de respektive områder, vil dette søges gennemført ved bevillingsskemaer i forbindelse med de løbende økonomirapporteringer i 2025.

Rest på puljen til anlægsprojekter vil efter dette regionsrådsmøde være på 125,1 mio. kr.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at der udmøntes 48,0 mio. kr. til indkøb af it-udstyr jf. tabel 2.

Punkt 7: Udkast til Investeringsplan 2026-2034 #

1-31-72-389-25

Resume

Regionsrådet har besluttet, at Investeringsplan 2026-2034 skal være en videreførelse af Investeringsplan 2025-2033, da der ikke forventes at være en afklaring om eventuel finansiering fra sundhedsfonden før efter budgetvedtagelsen. På den baggrund er der udarbejdet et udkast til Investeringsplan 2026-2034, som vil blive præsenteret på mødet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at udkast til Investeringsplan 2026-2034 drøftes.

Sagsfremstilling

Med aftalen om sundhedsreform 2024 besluttede aftalepartierne, at der etableres en sundhedsfond på i alt 22 mia. kr. i perioden 2026-2035 til vedligeholdelse og modernisering af sygehuse, som skal være med til at sikre et strategisk kvalitetsløft af bygninger og apparatur på sygehuse i hele landet.

Det vides endnu ikke, hvordan midlerne konkret vil blive udmøntet til regionerne, eller hvad der ellers eventuelt følger af krav til projekterne.

Regionsrådet har på mødet i marts besluttet, at der skal laves disponeringsplaner for alle hospitalsenheder. På regionsrådsmødet i april besluttede regionsrådet, at der søges midler til projekter i Hospitalsenhed Midt, Regionshospitalet Randers og Aarhus Universitetshospital, samt at de øvrige enheder tilgodeses via de kommende investeringsplaner.

Da der ikke forventes at være en afklaring om eventuel finansiering fra sundhedsfonden før efter vedtagelsen af Investeringsplan 2026-2034, har regionsrådet ligeledes besluttet, at Investeringsplan 2026-2034 i høj grad er en videreførelse af Investeringsplan 2025-2033.

På baggrund af ovenstående er der udarbejdet et udkast til Investeringsplan 2026-2034. Udkastet vil blive præsenteret på mødet i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg samt for regionsrådet på budgetseminaret den 25. juni 2025.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg drøftede udkast til Investeringsplan 2026-2034 og tilslutter sig forslag om, at det økonomiske løft til anlæg i 2026 og 2027 anvendes til finansiering af sengeetager i Randers og fremrykning af Vita-projektet, Ny Psykiatri i Viborg og Sterilcentral i Horsens.

Bilag

Udkast til Investeringsplan 2026-2034

Udkast til bilag A - Investeringsplan 2026-2034

Konsekvensbeskrivelser - Investeringsplan 2026-2034

Punkt 8: Kvalitetsfondsprojektet i Viborg: "Det tredje øje" rapport" for 1. kvartal 2025

1-31-72-141-09

Resume

'Det tredje øje' for kvalitetsfondsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg har udarbejdet den årlige rapport pr. 1. kvartal 2025. Rapporten er kommenteret af Byggeri og Projekt i Hospitalsenhed Midt. Det tredje øje-rapporten indeholder anbefalinger vedrørende projektets forventede reservebehov, projektets risikoregister og den igangværende voldgiftssag.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at den årlige rapport fra 'det tredje øje' på kvalitetsfondsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg fra 1. kvartal 2025 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der foreligger en årlig rapport pr. 1. kvartal 2025 fra Viborg-projektets 'Det tredje øje'.

Med baggrund i kvalitetsfondsprojektets fremskredne stade og risikobillede aftalte administrationen med Sundhedsministeriet i 2022, at kadencen for rapporter fra "det tredje øje" for 2023 og frem skulle sænkes til én årlig rapport fremfor en halvårlig rapportering. Rapporten giver et øjebliksbillede for status for kvalitetsfondsprojektet i Viborg, men dækker ligeledes det forgangne år siden sidste rapportering fra "det tredje øje" til regionsrådet.

'Det tredje øje' er en uafhængig instans, som på vegne af regionsrådet løbende skal foretage en uvildig vurdering og kontrol af projektets udvikling og fremdrift på områderne tid, økonomi, risiko og kvalitet og således medvirke til at sikre, at projektet realiseres inden for den fastlagte tid, økonomi og kvalitet. Derudover vil der være tale om bistand og sparring til projektledelsen.

De tre anbefalinger fra 'det tredje øje' gengives herunder sammen med svar fra Byggeri og Projekt i Hospitalsenhed Midt. For yderligere information om anbefalingerne fra 'det tredje øje' henvises til den vedlagte rapport.

Økonomisk overblik og reservebehov

"Det tredje øje" bemærker, at der fremgår et underskud på balancen mellem forventet overskud i justeringsreserven (projektets centrale reserve) og merforbrug i delprojekter. Byggeri og Projekt har oplyst til "det tredje øje", at det er forventningen, at underskuddet kan dækkes af ikke-forbrugte reserver, og at dette klarlægges i løbet af projektets fremdrift. "Det tredje øje" vurderer dog, at der er en vis risiko forbundet ved at disponere reserver til at dække et kendt merforbrug i delprojekterne, herunder at der af projektets samlede økonomiske overblik fremgår et underskud i projektets samlede balance.

Anbefaling

"Det tredje øje" anbefaler, at der på baggrund af ændret omkostningsfordeling af ombygningsprojekter og merforbruget i Delprojekt 3 foretages en ny vurdering af projektets samlede reservebehov. Herunder at der foretages eventuelle tilpasninger i omfanget af renoveringen af Hjerteklinikken, som indgår i projektets Prioriterings- og besparelseskatalog, før dette igangsættes.

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt er enig med "det tredje øje" i, at der skal foretages en ny vurdering af projektets samlede reservebehov. Det er aftalt med administrationen, at en sådan vurdering foretages snarest. Herunder skal omfanget af og tidspunktet for igangsætning af Hjerteklinikken udredes.

Byggeri og Projekt følger den økonomiske udvikling i projektet tæt og vurderer løbende projekternes udvikling. Projektets reserver skal nedskrives i forbindelse med fremdriften i projektet, så hele den økonomiske ramme anvendes mest fordelagtigt for det samlede projekt uden dermed at gå på kompromis med budgetsikkerheden.

Risikoregister

Det er "det tredje øjes" vurdering, at risici forbundet med etableringen af en ny helikopterlandingsplads, bør indarbejdes i projektets risikoregister. "Det tredje øje" vurderer, at etableringen af en helikopterlandingsplads kan være forbundet med andre risici end de tre risikoemner, der er identificeret i projektets seneste risikoregister.

Anbefaling

"Det tredje øje" anbefaler, at projektets risikoregister opdateres, så dette indbefatter risici ved etablering af helikopterlandingsplads.

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt er enig i, at eventuelle risici knyttet til helipad-projektet skal indgå i kvalitetsfundsprojektets risikostyring. Projektet er således allerede omfattet af emnerne i projektets overordnede risikoregister/risikorapporten, ligesom der er foretaget og løbende vil blive foretaget risikovurderinger decentralt i projektet. Der er etableret et tæt samarbejde med totalentreprenøren, og der er en tæt dialog om udfordringer og risici i projektet.

Voldgiftssagen

"Det tredje øje" anser, at det økonomiske udfald af voldgiftssagen mellem regionen og Projektgruppen Viborg (totalrådgiver for projektet), kan have en stor indvirkning på kvalitetsfundsprojektets økonomiske råderum. Det er derfor fortsat et opmærksomhedspunkt for "det tredje øje", at det sikres, at voldgiftssagen følges tæt.

Anbefaling

"Det tredje øje" anbefaler, at voldgiftssagen fortsat følges tæt, så en eventuel senere udvikling i sagen afspejler de økonomiske ressourcer, der kan allokeres til Delprojekt 3 (ombygningsprojektet).

Svar fra Byggeri og Projekt

Byggeri og Projekt er enig med "det tredje øje" i, at voldgiftssagen mellem Projektgruppen Viborg og regionen kan have en stor indvirkning på projektets økonomiske råderum. Byggeri og Projekt har indarbejdet den seneste juridiske vurdering af sagen i anlægsregnskaberne for Akutcentret og følger herudover sagen meget tæt. Eventuelle nye vurderinger af sagens udfald vil løbende blive indarbejdet i projektets økonomiske prognosemodel.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at den årlige rapport fra 'det tredje øje' på kvalitetsfundsbyggeriet på Regionshospitalet Viborg fra 1. kvartal 2025 tages til efterretning.

Bilag

'Det tredje øje' Regionshospitalet Viborg 1. kvartal 2025

Punkt 9: Kvartalsrapport for kvalitetsfundsprojekterne pr. 31. marts 2025

1-21-78-4-12

Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici pr. 31. marts 2025 i kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg", som er eneste igangværende kvalitetsfundsprojekt, mens kvalitetsfundsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2025 for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" godkendes,
- at risikorapporten for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" tages til efterretning, og
- at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Der skal for de enkelte kvalitetsfundsprojekter udarbejdes kvartalsvise revisionspåtegnede redegørelser til regionsrådene, som danner grundlag for Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning. Kvartalsrapporterne skal således give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfundsstøttede byggeri.

Kvalitetsfundsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede, og på kvalitetsfundsprojektet i Viborg resterer der kun delprojekt 3, ombygning af det eksisterende hospital. Delprojektet 3 indeholder ombygning og renovering af Dialyse og Klinik for Nyresygdomme, udvidelse og renovering af Hjertemedicinsk Klinik, ombygning af Intensiv, etablering af helipad samt ombygning og renovering af sengeetage 10. Det er aftalt med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, at der fra 1. kvartal 2024 rapporteres en gang årligt.

I januar 2024 besluttede regionsrådet, at der skulle ske en omkostningsfordeling mellem kvalitetsfundsprojektet og de regionale anlægsmidler i relation til en renovering af sengeetage 10 på regionshospitalet.

Rigsrevisionen har efterfølgende udtalt kritik af den valgte finansiering vedrørende etage 10, hvorfor regionsrådet den 22. januar 2025 i stedet har valgt at lade hele renoveringen indgå i kvalitetsfundsprojektet. Ved samme lejlighed besluttede regionsrådet, at det i stedet er etableringen af helipaden på hospitalet, der skal omkostningsfordeles med henvisning til, at Sundhedsministeriet i 2022 vurderede, at det ikke ville være i strid med tilsagnsbetingelserne, hvis helipaden blev etableret med en delt finansiering. Rigsrevisionen er orienteret om denne ændring.

Det forventes, at selve udførelsen af helipaden påbegyndes i 3. kvartal 2025, og at helipaden er klar til ibrugtagning i starten af 2. kvartal 2026.

Ombygningen af Hjertemedicinsk Klinik indgår i projektets Prioriterings- og Besparelseskatalog. I løbet af 2. kvartal 2025 forventes det afklaret, hvorvidt det økonomisk vurderes forsvarligt at igangsætte ombygningen, herunder om gennemførelsen eventuelt skal ske i etaper af hensyn til budgetsikkerheden for kvalitetsfundsprojektet.

Projektets reservestrategi tilsiger, at der skal være 7,9 mio. kr. i centrale reserver. Aktuelt er de centrale reserver på 11,5 mio. kr. Hertil kommer et aktuelt merforbrug i delprojekterne på 7,9 mio. kr., hvorved projektet samlet set aktuelt har et forventet reservebehov, der er 4,2 mio. kr. større end reserverne. Merforbruget skyldes licitationsresultat på helipaden, øgede udgifter til renovering af etage 10, samt at det er vurderet, at der skal afsættes yderligere udgifter til procesomkostninger i tilknytning til voldgiftssagen.

Det er forventningen, at det forventede underskud på reserverne kan dækkes af reservestrategiens uforbrugte og ikke-disponerede centrale reserver, hvilket klarlægges i løbet af projektets fremdrift. Såfremt dette ikke er tilfældet, vil projektets Prioriterings- og besparelseskatalog, der vedrører ombygningen af Hjertemedicinsk Klinik på i alt 5,5 mio. kr. (svarende til 8 mio. kr. i løbende pl), blive indløst.

Kvalitetsfundsprojektets samlede tilsagnsramme forventes overholdt.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2025 for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" godkendes,

at risikorapporten for kvalitetsfundsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Bilag

Risikorapport 1. kvartal 2025 Regionshospitalet Viborg

Øvrige skemaer til kvartalsrapport Regionshospitalet Viborg 1. kvartal 2025

Kvartalsrapport pr. 31. marts 2025 Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg

Punkt 10: Lukket: Salg af ejendom

1-23-0-4-25

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller til forretningsudvalget,

at regionen sælger ejendommen, og

at proventet tilføres regionens kasse.

Punkt 11: Orientering om plan for kommende møder #

1-00-6-22

Resume

Udvalgets foreløbige mødeplan er opdateret.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering om plan for kommende møder tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Vedlagt findes en oversigt over mødesteder og emner, der er planlagt til udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlægs kommende møder.

Administrationen er i gang med at forberede et samlet udkast til mødeplan for det resterende af udvalgets funktionsperiode, som forventes forelagt på et udvalgs møde efter sommerferien.

Beslutning

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg tog orientering om plan for kommende møder til efterretning.

Bilag

Mødeplan for udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Punkt 12: Gensidig orientering #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Udvalget blev orienteret om status for konkurrenceudsættelse af Midttransports opgaveområde.

Punkt 13: Underskriftsark #

1-00-6-22

Sagsfremstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke på "Godkend".

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt.

Mødet blev hævet kl. 16.35.